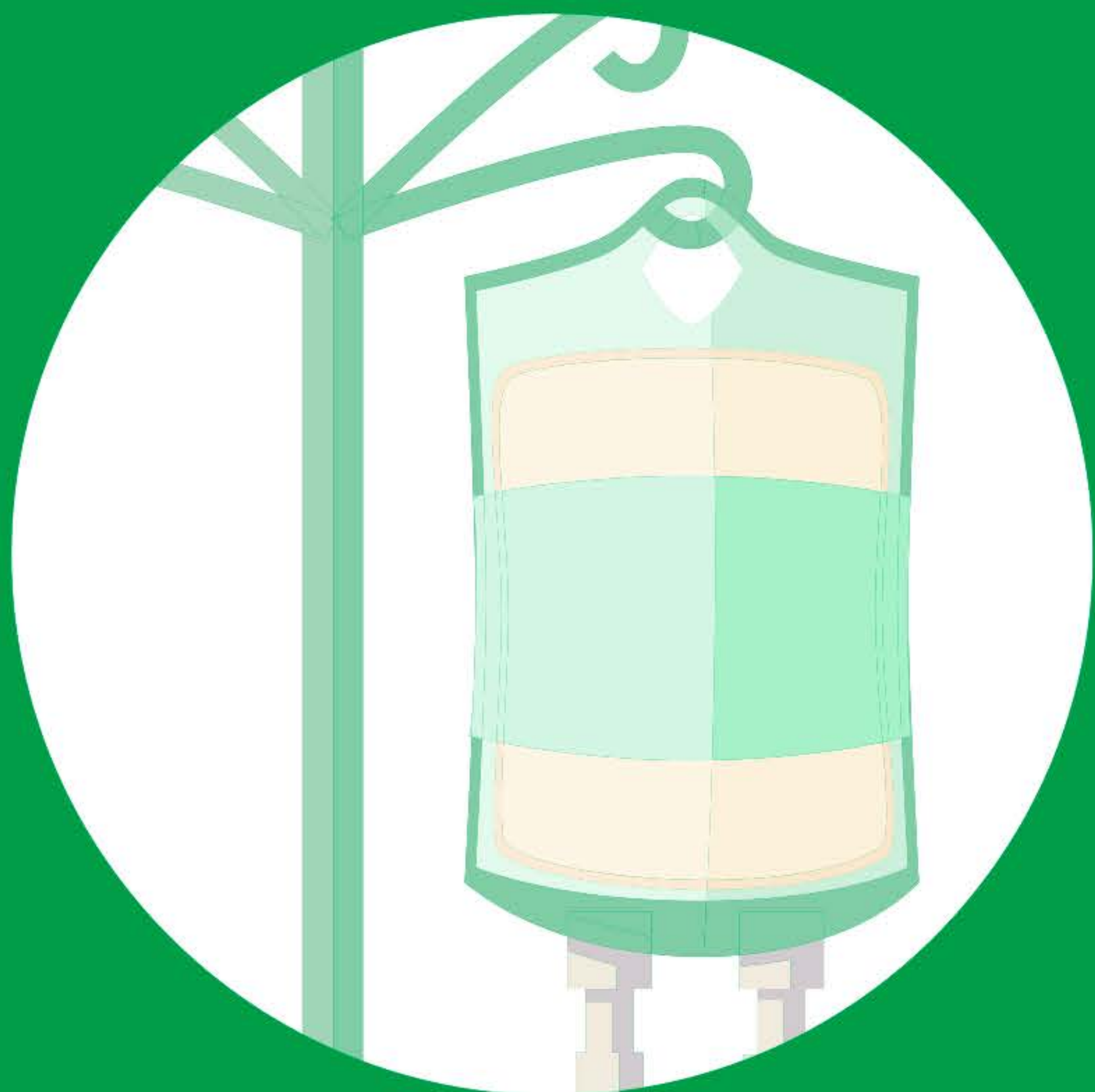
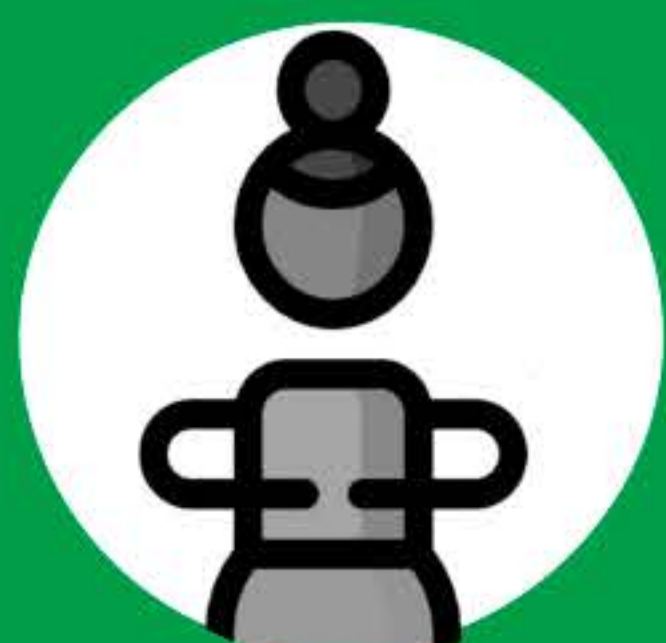


# NUTRICIÓN PARENTERAL



Imposibilidad de ingerir o absorber nutrientes en el aparato digestivo



Desnutrición grave e intestino no funcional



Radioterapia/quimioterapia con desnutrición e imposibilidad de alimentación por otra vía



Pancreatitis necrohemorrágica con imposibilidad o intolerancia a la nutrición enteral



Catabolismo grave sin poder utilizar el aparato digestivo en 5-7 días



Obstrucción o hemorragia digestiva prolongada

## NUTRICIÓN PARENTERAL CENTRAL O TOTAL

- Acceso venoso central de gran calibre
- Concentraciones más altas de macronutrientes en comparación con los vasos periféricos
- Menor riesgo de tromboflebitis o daño a los vasos

Es posible administrar **todos los requerimientos energéticos y proteicos** que precise el paciente

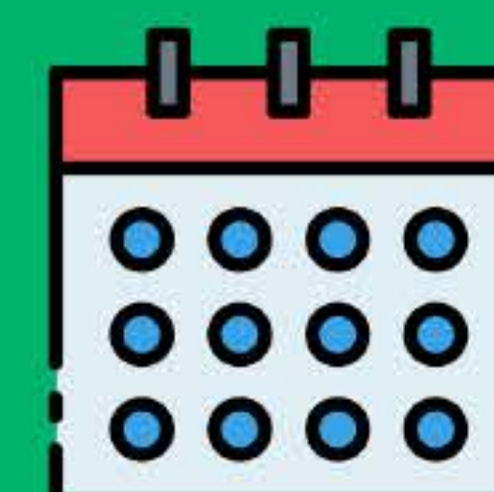


**Necesidad de nutrición parenteral prolongada**

## NUTRICIÓN PARENTERAL PERIFÉRICA

- Acceso venoso periférico
- Necesidades calórico-proteicas limitadas
  - Alta tasa de flebitis
- Se utilizará esta vía en el preoperatorio inmediato, postoperatorio, como complemento de NE y si no se dispone de vía central adecuada

Concentración **máxima de 900 mosm / L**



**Menos de 7 días**